

Data: _____

ZGŁOSZENIE

Zgłaszam swój udział w pielgrzymce do Ziemi Świętej w terminie 07-14.02.2020 r.

* **Nazwisko** (zgodnie z paszportem) _____

* Nazwisko panięńskie _____

* **Imiona** (zgodnie z paszportem) _____

* Data urodzenia _____

* Miejsce urodzenia _____

* Pesel _____

* Obywatelstwo _____

* Adres zamieszkania: kod _____ miejscowość _____

ul. _____ nr _____

* Telefon kontaktowy _____

* e-mail: _____

* Seria i nr paszportu _____

* Data wydania paszportu _____

* Data ważności paszportu _____

* Nazwisko osoby, z którą chcemy dzielić pokój _____

* Specjalna dieta _____

* Ubezpieczenie - Osoby zainteresowane wyższą opcją ubezpieczenia lub ubezpieczeniem od kosztów rezygnacji proszone są o kontakt z biurem w dniu podpisywania zgłoszenia udziału w pielgrzymce.

UWAGA: POKOJE 3 OSOBOWE – TYLKO NA ZAMÓWIENIE.

Klient musi posiadać paszport ważny, co najmniej 6 miesięcy od daty zakończenia pielgrzymki na wszystkie kraje świata

Płatności:

- bezzwrotny depozyt na poczet linii lotniczych – w wysokości 330 \$ płatne przy zapisie u ks. Ryszarda Gacka do dnia 01.10.2019 r
- pozostałą kwotę wpłacić do dnia 20.12.2019 na konto biura.

Podpisane zgłoszenia oraz warunki uczestnictwa muszą wpłynąć do 01.10.2019. Depozyt nie podlega zwrotowi, ponieważ jest on przesyłany na konto rezerwowanych hoteli. Wpłata depozytu jest jednoznaczna z akceptacją warunków uczestnictwa w pielgrzymce i nie podlega zwrotowi, nawet jeśli do biura nie wpłynie podpisane zgłoszenie uczestnictwa w pielgrzymce. Osoby, które prześlą zgłoszenie bez przesłania depozytu nie zostaną wciągnięte na listę uczestników wyjazdu. Płatność niedokonana w terminie jest równoznaczna z rezygnacją z imprezy z przyczyn niezależnych od biura. Cena imprezy nie obejmuje napiwków.

Na mocy zawartej pomiędzy SIGNAL IDUNA Polska TU S.A. i GM Travel umowy generalnej ubezpieczenia nr 204678 z dnia 11.06.2015 każdy uczestnik imprezy turystycznej GM Travel zgłoszony do SIGNAL IDUNA POLSKA TU S.A. zgodnie z postanowieniami umowy generalnej objęty jest ubezpieczeniem SIGNAL IDUNA Bezpieczne Podróże oraz może zostać objęty ubezpieczeniem Kosztów Imprezy Turystycznej. Pakiety ubezpieczeniowe obejmują:

Ubezpieczenie SIGNAL IDUNA BEZPIECZNE PODRÓŻE

- **Europa i Basen Morza Śródziemnego, STANDARD + CP** KL 20 000 EUR, NNW 15 000 PLN, BP 1 000 PLN
- **Świat STANDARD+ CP**, KL 30 000 EUR, NNW 15 000 PLN, BP 1 000 PLN

Ubezpieczenie KOSZTÓW IMPREZY TURYSTYCZNEJ

- **STANDARD wersja 100%**
- **STANDARD wersja 100% + CP**

- 1) Oświadczam, że zapoznałem / -am się z treścią Warunków uczestnictwa w imprezach organizowanych przez biuro GM Travel i akceptuję je. Prawdziwość danych zawartych w powyższej umowie potwierdzam własnoręcznym podpisem.
- 2) Oświadczam, że zapoznam się z treścią informacji dotyczącej ochrony danych osobowych w GM Travel (poniżej). Wiadomo mi, że niezapoznanie się z informacją spowoduje wycofanie mojego zgłoszenia do udziału w pielgrzymce.
- 3) Niżej podpisany/na deklaruje za siebie i za innych uczestników imprezy, w imieniu których dokonuję płatności za imprezę turystyczną, że przed zawarciem umowy uczestnictwa/ umowy zgłoszenia udziału w imprezie turystycznej otrzymałem/am następujące OWU: Ogólne Warunki Ubezpieczenia SIGNAL IDUNA BEZPIECZNE PODRÓŻE, zatwierdzone uchwałą Nr 71/Z/2015 Zarządu SIGNAL IDUNA Polska TU S.A. z dnia 15.12.2015 r. oraz Ogólne Warunki Ubezpieczenia KOSZTÓW IMPREZY TURYSTYCZNEJ zatwierdzone uchwałą Nr 17/Z/2013 Zarządu SIGNAL IDUNA Polska TU S.A z dnia 27.03.2013 roku zmienione aneksem nr 1 z dnia 17.06.2015 r. oraz aneksem nr 2 z dnia 15.12.2015 r., stanowiące załącznik do niniejszej umowy.
- 4) Oświadczam, że wyrażam zgodę na udostępnienie SIGNAL IDUNA przez podmioty udzielające świadczeń zdrowotnych dokumentacji medycznej oraz przez NFZ nazw i adresów świadczeniodawców (a także zwalnia lekarzy w kraju i za granicą z tajemnicy lekarskiej) w celu ustalenia prawa do świadczenia z zawartej umowy ubezpieczenia i wysokości tego świadczenia. Zgoda jest ważna pod warunkiem zaistnienia zdarzenia ubezpieczeniowego.

Data i czytelny podpis klienta

Podpis przedstawiciela biura GM Travel

Treść informacji dotyczącej ochrony danych osobowych w GM Travel Agnieszka Danho

Szanowni Państwo,

uprzejmie informujemy, iż GM TRAVEL Agnieszka Danho (zwana dalej GM Travel) z siedzibą w Brwinowie przy ul. Bratniej 30, przetwarza dane osobowe klientów w celu organizacji pielgrzymki: imię, nazwisko, nr paszportu, nr dowodu osobistego, adres zameldowania, data i miejsce urodzenia, nazwisko panieńskie, obywatelstwo, PESEL oraz stosowane diety.

Dane pozyskujemy na podstawie ustawy z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz.U. 2018 poz. 1000), ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o usługach turystycznych (Dz.U. 1997 nr 133 poz. 884 ze zmianami) oraz ustawy z dnia 24 listopada 2017 r. o imprezach turystycznych i powiązanych usługach turystycznych.

W świetle powyższego pragniemy Państwa poinformować, że:

1. Administratorem danych osobowych klientów (dalej: Administrator) jest GM Travel z siedzibą w Brwinowie przy ul. Bratniej 30 NIP: 5342472437. Z Administratorem można się kontaktować pisemnie, za pomocą poczty tradycyjnej na adres ul. Bratnia 30, 05-840 Brwinów lub email: edyta.rosiecka@gmtravel.pl
2. Administrator wyznaczył Inspektora Ochrony Danych, z którym można się kontaktować pisemnie, za pomocą poczty tradycyjnej na adres: ul. Bratnia 30, 05-840 Brwinów lub email: ochrona.danych@o2.pl
3. Dane osobowe klientów są przetwarzane na podstawie art. 6 ust. 1 lit. b RODO, tj. przetwarzanie jest niezbędne do wykonania umowy, której stroną jest osoba, której dane dotyczą, lub do podjęcia działań na żądanie osoby, której dane dotyczą, przed zawarciem umowy;
4. Przetwarzanie danych jest niezbędne, aby GM Travel mógł zapewnić wszystkim uczestnikom pielgrzymki jak najlepsze warunki podczas lotu, przejazdu autokarem, noclegu oraz wyżywienia w hotelu.
5. W związku z przetwarzaniem danych osobowych klientom przysługują prawa:
 - dostępu do swoich danych osobowych,
 - sprostowania swoich danych osobowych,
 - usunięcia swoich danych osobowych,
 - ograniczenia przetwarzania swoich danych osobowych,
 - wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania swoich danych osobowych,
 - przenoszenia swoich danych osobowych,
 - wniesienia skargi do organu nadzorczego;które można zgłaszać: na 2 sposoby:
 - kontakt e-mailowy pod adresem: edyta.rosiecka@gmtravel.pl
 - kontakt za pomocą poczty tradycyjnej na adres: ul. Bratnia 30, 05-840 Brwinów.
6. Administrator dba o jak największe wyeliminowanie ryzyka utraty danych osobowych, przejęcia danych osobowych przez osoby trzecie.

Zapoznałem/-am się z treścią informacji dotyczącej ochrony danych osobowych w GM Travel Agnieszka Danho

Data:.....

Czytelny Podpis:.....